

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

СанПиН 3.3686 – 21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (п.674-685).

1. Алгоритмы при разных аварийных ситуациях:

В СЛУЧАЕ ПОРЕЗОВ И УКОЛОВ:

немедленно снять перчатки,
вымыть руки с мылом под проточной водой,
обработать руки 70%-м спиртом,
смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода

ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ИЛИ ДРУГИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ:

это место обрабатывают 70%-м спиртом,
обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом

ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ И ДРУГИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ПАЦИЕНТА НА СЛИЗИСТУЮ ГЛАЗ, НОСА И РТА:

ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промывают водой (не тереть)

2. Сообщить об аварийном случае руководителю подразделения или вышестоящему руководителю.

3. Необходимо незамедлительно после контакта обследовать на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лицо, которое может являться потенциальным источником заражения и контактировавшее с ним лицо. Провести экспресс-тесты пациенту и медработнику и оформление Направлений для исследования в ИФА – в ГБУЗНО «НОЦ СПИД» направление код обследования 125 - При отказе пациента от обследования – оформить его письменно с указанием причины. Информацию о медработнике и пациенте указать в одном направлении.

4. Опросить пациента о носительстве вирусных гепатитов, ИППП, воспалительных заболеваний мочеполовой сферы, других заболеваний. Если пациент сообщает о наличии ВИЧ-инфекции, выясняют, получал ли он АРВТ.

5. Оформить «Журнал регистрации аварийной ситуации» и «Акт об аварии в медицинском учреждении».

6. Незамедлительно начать приём антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ. При отказе от профилактики оформить письменно с указанием причины.

7. Соблюдать кратность обследования на антитела к ВИЧ (методом ИФА): в день (ближайшие дни после) аварийной ситуации, через 3, 6, 12 месяцев после аварии, при получении «отрицательных» результатов, снимается с диспансерного учета.

8. **ВАЖНО:** Чтобы избежать возможной передачи ВИЧ-инфекции пострадавший медработник должен: соблюдать меры предосторожности во время проведения процедур, имеющих риск инфицирования, не может быть донором любых биологических материалов, все сексуальные контакты должны быть защищенными (с использованием презервативов), пройти тест на беременность, в случае кормления грудью рекомендуется перевод ребенка на искусственное вскармливание.

9. В качестве средств экстренной профилактики ВГВ используются:

- вакцина против ВГВ
- специфический иммуноглобулин, содержащий высокие титры анти-НВs.



Нижегородский областной центр
борьбы со СПИД и
инфекционными заболеваниями

г. Нижний Новгород, ул. Минина, 20 Е
тел.: 8 (831) 214-0-214
antispidnn.ru

